埼医業Ⅱ第１１３９号
令和４年９月１３日

郡市・大学医師会長　　殿
（医療保険担当理事、情報システム担当理事）

埼玉県医師会長　　金　井　忠　男
（担当常任理事　　小　室　保　尚）

地域におけるオンライン資格確認に関する説明会の開催及び
顔認証付きカードリーダーの紙申請とりまとめに関するお願い

標記の件につきまして、オンライン資格確認の義務化を受け、会員の先生方へのご理解を深めていただくとともに、導入促進の働きかけについて日本医師会から別紙（写）のとおり依頼がありました。

つきましては、埼玉県医師会では説明会の開催に代えて郡市・大学医師会への情報提供を行うとともに、顔認証付きカードリーダーの紙申請の取りまとめを行いますので、貴会におかれましても下記１．２．についてご協力くださいますようお願い申し上げます。

記

１．オンライン資格確認に関する周知等（①と②どちらか、または両方のご対応をお願いします）

①説明会の開催

・別紙１に記載の動画を使用し、郡市医師会で説明会を開催。

・様式１により厚労省に連絡し、カードリーダーメーカーによるデモンストレーションとカードリーダーの申込みができるよう調整可能です。

デモ参加者にはポータルサイトにログインいただくので、ポータルサイトに登録したメールアドレス及びパスワードを準備いただくよう周知してください。ポータルサイトにアカウント登録されていない医療機関は、8 月 10 日に社会保険診療報酬支払基金から送付した「オンライン資格確認 医療機関等ポータルサイトへのアカウント登録のご案内について」（青封筒）を持参いただいてください。

②動画・資料の掲載ページ等を周知

・別紙１、別紙２、関連サイト一覧を会員に周知してください。

２．顔認証付きカードリーダーの紙申請のとりまとめ

・顔認証付きカードリーダーは、医療機関等向けポータルサイトから申請いただくことになっておりますが、ポータルサイトへのアクセスが困難な医療機関にも速やかに申請いただけるよう、紙による申請を受付いたします。ご希望の医療機関の申込み（様式２）を郡市医師会でお取りまとめいただき、9 月 30 日（金）必着で埼玉県医師会にご提出ください。本会から支払基金本部に提出いたします。

担　当：埼玉県医師会業務Ⅱ課　飯野
総務課　大久保
電　話：０４８－８２４－２６１１
ＦＡＸ：０４８－８２２－８５１５
E-mail：iino@office.saitama.med.or.jp
：ookubo@office.saitama.med.or.jp